Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

KWF

**Directoraat-Generaal Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

**Bezoekadres**
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 71 87
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

Datum - 3 FEB. 2015
Betreft werkgroep dure kankergeneesmiddelen

**Kenmerk**
707042-131790-GMT

**Uw brief**

**Bijlage(n)**

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

Geachte heer R.,

**Situatieschets**
De Signaleringscommissie Kanker van KWF Kankerbestrijding (SCK) heeft 20 juni 2014 het rapport 'Toegankelijkheid van dure kankergeneesmiddelen ' gepubliceerd. Ik heb kennis genomen van dit rapport en eind oktober een gesprek geïnitieerd met alle stakeholders.
Naar aanleiding van dit overleg heb ik, in overleg met de verschillende partijen, voorgesteld om een werkgroep in te stellen die op korte termijn aan de slag gaat. Doel van deze werkgroep is om oplossingen (bij voorkeur) gedragen door alle relevante veldpartijen die ook in de werkgroep vertegenwoordigd zijn aan te dragen voor de borging van toegankelijkheid van dure kankergeneesmiddelen.

**De opdracht**
De werkgroep wordt gevraagd antwoord te geven en een advies op te stellen op de volgende hoofdonderwerpen:

- Welke belemmeringen, en in welke mate, ervaren artsen om (dure) oncologiemiddelen in te zetten bij de behandeling van een patiënt?
- Hoe kunnen deze belemmeringen verminderd/opgelost worden en wat is de rol van de verschillende partijen hierbij?

De opdracht omvat vier deelgebieden:

<u>1. Integrale analyse kostenontwikkeling dure kankergeneesmiddelen</u>

- Kan de werkgroep een inschatting maken van de kosten van dure oncologie geneesmiddelen die er de komende jaren aankomen?
- Kan de werkgroep een inschatting maken van welke uitgaven aan dure oncologie geneesmiddelen de komende jaren gaan dalen, door bijvoorbeeld patentverlies en/of substitutie door nieuwe geneesmiddelen?
- Is er een differentiatie aan te brengen van de kostenontwikkeling per deelgebied/specialisme?
- In hoeverre betreft het hier geneesmiddelen met een hoog macrobudgettair beslag of zijn er ook geneesmiddelen te identificeren die macrobud-

gettair geen probleem vormen maar dit wel op ziekenhuisniveau kunnen zijn (hoge kosten per patiënt)?

**Directoraat-Generaal Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

**Kenmerk**
707042-131790-GMT

2. Oorzaken praktijkvariatie

- In welke mate, bij welke type producten en waar doen de verschillen zich voor bij het voorschrijven van kankermedicatie? Wat zijn hier de redenen voor en in welke mate komen deze redenen voor?

Onder leiding van het Zorginstituut worden de oorzaken van praktijkvariatie uitgewerkt. De verwachting is dat de beantwoording binnen 3 tot 4 maanden gereed zal zijn.

3. Dieper inzicht in mogelijke financiële knelpunten

- Welke afspraken zijn gemaakt tussen zorgverzekeraars en ziekenhuizen? Hoe vindt verdeling van gelden binnen ziekenhuizen plaats en wat gebeurt er als bij het voorschrijven het eventuele budget voor oncologiemiddelen wordt overschreden? In hoeverre is er hierdoor sprake van financiële belemmeringen om oncologiemiddelen voor te schrijven?
- Op welk niveau worden de financiële belemmeringen veroorzaakt (op niveau van het Hoofdlijnenakkoord, op niveau ziekenhuis-zorgverzekeraar, binnen het ziekenhuis?). Het is natuurlijk ook mogelijk dat het een combinatie van belemmeringen op de verschillende niveaus is.

4. Mogelijke oplossingen voor deelgebieden 1 en 3

Punten die in uw rapport mogelijk aan bod kunnen komen zijn:

- Hoe kunnen verschillende processen worden verbeterd om financiële belemmeringen te verminderen (Bijvoorbeeld, welke besparingen zijn mogelijk in de oncologiezorg, zijn er andere gebieden om besparingen te behalen, zijn er verbeteringen in de contractering mogelijk, zijn er verbeteringen in de verdeling binnen het ziekenhuis mogelijk)?
- Hoe organiseren we prijsonderhandelingen beter.
- Hoe bepalen we wat een reële prijs voor geneesmiddelen is.
- Rolverdeling overheid – partijen bij prijsonderhandelingen

**Doelstelling werkgroep**

Ik wil het KWF vragen om de werkgroep in te richten en voor te zitten. Ik stel voor dat de werkgroep voorstellen doet voor oplossingen. Het op te leveren product zijn gebundelde adviezen op de vier deelgebieden aan mij, waarbij per oplossingrichting wordt aangeven welke partijen voor de uitvoering aan de lat staan. De werkgroep, en u als voorzitter, zijn niet beleidsverantwoordelijk. Uiteindelijk zullen de aanbevelingen bij de juiste partijen belegd worden.

**Randvoorwaarden**

Ik zie als uitgangspunt van de borging van de toegankelijk van dure kankergeneesmiddelen dat de oplossingsrichting niet een premieverhoging mag zijn. Het uitgangspunt voor de werkgroep is dat de oplossingsrichtingen passen binnen de afspraken van het hoofdlijnenakkoord medische specialistische zorg. U heeft aangegeven dat u dit uitgangspunt onderschrijft, maar dat u niet op voorhand kan garanderen dat de oplossing geen implicaties zal hebben op het macrobudget. De werkgroep heeft immers niet de bevoegdheid en competenties

om macro-economisch oplossingen op te stellen. U heeft ook aangegeven dat de werkgroep niet kan bepalen waar binnen het budget van ziekenhuizen 'iets af kan' om de stijgende kosten van de oncologie mee te kunnen dichten.

Ik zie deze beperkingen van de werkgroep ook, maar ik wil u wel uitdagen om met verschillende scenario's te komen die niet tot een verhoging van het macrobudget zullen leiden. Alle relevante partijen in het zorgveld hebben zich immers aan dit macrobudget gecommitteerd.

**Directoraat-Generaal Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

**Kenmerk**
707042-131790-GMT

**Organisatie van de werkgroep**
De opdrachtgever van de werkgroep is het ministerie van VWS.

De KWF, zoals ik van u heb begrepen Prof. Koos van der Hoeven, zal het voorzitterschap van de werkgroep op zich nemen. Ik laat het aan u hoe u de werkgroep verder inricht. Ik wil u wel vragen om een werkgroep in te richten die alle relevante partijen in de oncologie zorg vertegenwoordigd en dat de werkgroepleden ook gemandenteerd zijn om namens hun organisatie te spreken. Ik denk hierbij aan organisaties als de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie, Levenmetkanker, vertegenwoordigers van zorgverzekeraars, Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Federatie van Medisch Specialisten, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers, Nederlandse Vereniging voor Poliklinische Farmacie en het instituut Beleid & Managment Gezondheidszorg.

VWS zal zelf geen onderdeel van de werkgroep zijn. De werkgroep zal aan VWS immers het advies uitbrengen. VWS zal wel het secretariaat van de werkgroep uitvoeren. Naast het secretariaat kunt u natuurlijk wel beroep doen op de kennis en expertise binnen het departement voor feitelijke informatie. Ik wil u vragen om het buro prijsarrangementen geneesmiddelen van VWS te consulteren bij vraagstelling vier, met name waar het gaat om prijsonderhandeling bij nieuwe geneesmiddelen.

Mocht u budget nodig hebben voor het tot stand komen van het advies, dan is een budget van €15.000 voor beschikbaar. In overleg met de ambtelijke ondersteuning vanuit het ministerie kunt u, indien nodig, dit budget besteden.

**NZa**
Parrallel aan de opdracht die ik aan u verstrek, ben ik met de NZa in gesprek of zij, in de breedte, een systeemtechnische analyse kunnen doen naar mogelijke knelpunten/belemmeringen. En daarnaast breder dan de oncologie onderzoek te doen naar mogelijke (financiële) belemmeringen bij het voorschrijven van dure geneesmiddelen. Ik realiseer me dat er enige overlap kan zijn tussen de opdracht aan u en de mogelijke opdracht aan de NZa.

Ik wil u vragen of de werkgroep binnen enkele maanden het advies kan uitbrengen, in ieder geval zeker voor het zomerreces.

**Directoraat-Generaal**
**Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

**Kenmerk**
707042-131790-GMT

Tot slot wens ik u succes toe met het vervullen van deze opdracht.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers